

申込書

ワークショップ緣日 『えんげきとあそぼう』

ふりがな	性別
名 前	男性・女性

学校名・学年	年齢
--------	----

住所 〒

電話番号 (自宅)	MAIL (PC)
(携帯)	(携帯)

ふりがな(保護者)	性別
名 前(保護者)	男性・女性

参加動機

FAX 0532-55-8192

穂の国とよはし芸術劇場